

## Vorlage Beschwerde von beruflichen Ausbildungspartnern

### Allgemeine Angaben und Weiterleitungsvermerk

Name der/des Beschwerdeführerin/-führers des Ausbildungspartners	
Klasse	
Klassenlehrerin/-lehrer / Tutor/-in / betreuende Lehrkraft	
Aufgenommen durch	
Aufgenommen am	

### Grund der Beschwerde

--

### Vereinbarte Maßnahmen

--

**Evaluation der Maßnahme bis** (max. 4 Wochen später): \_\_\_\_\_ (Datum der Überprüfung)

### Unterschriften der Beteiligten:

**Datum:**

**Ort:**

\_\_\_\_\_  
Ausbildungspartner

\_\_\_\_\_  
Schülerin/Schüler, Studierende,  
Auszubildende

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/-berechtigter  
(bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Vertretung der Schule